



COMUNE DI VAIANO

PROVINCIA DI PRATO

UFFICIO TECNICO – Area n. 1 “Pianificazione e Gestione del Territorio”

Al Responsabile dell'Area n. 1
“Pianificazione e Gestione del Territorio”
del Comune di Vaiano

Marca da Bollo

€ 16,00

RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(D.Lgs. 286/98 e D.P.R. 394/99 e s.m.i.)

MODELLO 1 - RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
cittadino
nato/a a il
codice fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][], residente/domiciliato in (.....)
Via / Piazza n.....
telefono
in qualità di:

- ☐ proprietario/comproprietario
- ☐ conduttore
- ☐ ospite

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio, nei casi previsti dal D.Lgs.n.286/98 e s.m.i. “Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”, e dal relativo Regolamento d'Attuazione D.P.R. 394/99 e s.m.i., dell'unità immobiliare situata a Vaiano, in località
Via /Piazza n....., piano
identificata presso l'Agenzia del Territorio (ex Catasto) mediante i seguenti riferimenti:
Foglio di Mappa, Particella, Subalterno;
per il seguente motivo:

- ☐ Ricongiungimento/Coesione familiare;
- ☐ Rilascio/Rinnovo documenti di soggiorno;
- ☐ Contratto di soggiorno per lavoro subordinato;
- ☐ Altro

A tal fine, il/la sottoscritto/a come sopra identificato/a, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, previste e sanzionate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. relative alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità



COMUNE DI VAIANO

PROVINCIA DI PRATO

UFFICIO TECNICO – Area n. 1 “Pianificazione e Gestione del Territorio

DICHIARA

- che l'alloggio sopra citato è:

di proprietà di (cognome/nome/c.f.)

.....codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in locazione a (cognome/nome/c.f.)

..... codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre:

- che l'alloggio risulta attualmente occupato da n. persone;

☐ che la domanda è presentata per ricongiungimento di n. persone;

- che la documentazione allegata, in fotocopia, è conforme all'originale;

- di aver preso visione dei tempi e delle modalità previste per il rilascio dell'idoneità alloggiativa;

ALLEGA

- 1) **Fotocopia documento d'identità** del richiedente o altro documento equipollente e in corso di validità così come previsto dall'Art.35 del D.P.R.n.445/2000;
- 2) **Modello 2 - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del proprietario** (debitamente compilato e corredato da valido documento di riconoscimento);
- 3) **Modello 3 – Accertamento requisiti di idoneità igienico-sanitaria (solo nei casi di ricongiungimento/coesione familiare,** debitamente compilato e redatto da tecnico abilitato e corredato da valido documento di riconoscimento);
- 4) **N. 2 Marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sulla presente richiesta e l'altra da presentare al momento del ritiro dell'attestazione);**
- 5) **Attestazione di versamento per Diritti di Segreteria** (Importo stabilito in base alle tariffe vigenti al momento della presentazione della presente istanza);
- 6) **Documentazione tecnica:**
 - a) **PLANIMETRIA CATASTALE DELL'ALLOGGIO CONFORME ALLO STATO DEI LUOGHI** in scala 1:200, in fotocopia rilasciata dall'Agenzia del Territorio, o copia conforme all'originale, **debitamente quotata, timbrata e firmata da tecnico abilitato all'esercizio della professione** - integrale, non ridotta, non ingrandita, non parziale - contenente la destinazione d'uso dei locali e gli identificativi catastali dell'immobile (foglio, particella, subalterno);
 - b) **PLANIMETRIA DEL RILIEVO DELL'ALLOGGIO CONFORME ALLO STATO DEI LUOGHI** in scala 1:50 o 1:100, in originale o fotocopia conforme a quella depositata presso una Pubblica Amministrazione, **debitamente quotata, timbrata e firmata da un tecnico abilitato all'esercizio della professione**. La planimetria dovrà contenere la destinazione dei locali e la seguente dicitura: "Rilievo di appartamento per civile abitazione, posto in Vaiano, via.... numero civico.... Piano...., Interno...., scala disegno.....".

Vaiano, li

Il Richiedente

.....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata in copia unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.

L'amministrazione Comunale informa, che i dati di cui alla presente istanza sono trattati nel rispetto delle norme sul Codice in materia di protezione dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati conferiti, sia in formato cartaceo sia su supporto



COMUNE DI VAIANO

PROVINCIA DI PRATO

UFFICIO TECNICO – Area n. 1 “Pianificazione e Gestione del Territorio

informatico, è finalizzato esclusivamente allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo in oggetto ed altre attività ad esso correlate.